檔　　號:1253
保存年限:

中華民國醫師公會全國聯合會 函

地址：10688台北市大安區安和路一段29號9樓
承辦人：許郁屏
電話：(02)27527286 #124
傳真：(02)2771-8392
Email：ping@mail.tma.tw

受文者：臺中市大臺中醫師公會

發文日期：中華民國115年10月1日
發文字號：全醫聯字第1150001169號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：如文 (0001169A00_ATTCH12.pdf、0001169A00_ATTCH13.pdf)

主旨：衛生福利部疾病管制署函知115年公費流感疫苗將於115年10月1日起開打，請協助轉知相關資訊，並協助向民眾傳遞正確訊息，如附件，請查照。

說明：

一、依據衛生福利部疾病管制署115年9月23日疾管新字第1150400800號函辦理。

二、我國採購之公費流感疫苗均為不活化疫苗，並通過衛生福利部食品藥物管理署查驗登記，保護力與副作用視為相同且安全無虞，請協助向民眾傳遞正確訊息。

三、檢附該署製作「如何和你的病人談論流感疫苗」簡報1份。

四、本函訊息刊登本會網站。

正本：各縣市醫師公會
副本：電子公文交換章 2026/10/01 12:34:10

理事長　陳 相 國

檔　　號:
保存年限:

衛生福利部疾病管制署 函

地址：10050台北市中正區林森南路6號
聯絡人：梁艾琪
聯絡電話：23959825#4046
電子信箱：LIC@cdc.gov.tw

受文者：中華民國醫師公會全國聯合會

發文日期：中華民國115年9月23日
發文字號：疾管新字第1150400800號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：如何和你的病人談論流感疫苗（11504008000-1.pdf）

主旨：115年公費流感疫苗將於115年10月1日起開打，請惠予轉知所屬會員相關資訊，並協助向民眾傳遞正確訊息，請查照。

說明：

一、流感疫苗已有多年使用經驗，我國採購之公費流感疫苗均為不活化流感疫苗，且各廠牌流感疫苗均通過我國衛生福利部食品藥物管理署查驗登記，保護力與副作用視為相同，安全無虞並可提供良好保護力。

二、本(115)年提供公費標準型流感疫苗之5廠牌，分別為國光生物科技股份有限公司、荷商葛蘭素史克藥廠股份有限公司台灣分公司(下稱GSK)、台灣東洋藥品工業股份有限公司(下稱東洋)、賽諾菲股份有限公司(下稱賽諾菲)及高端疫苗生物製劑股份有限公司，其中GSK、東洋及賽諾菲三廠牌可提供滿6個月至3歲幼兒接種，若因民眾對特定廠牌偏好以致幼兒可使用之有限疫苗廠牌提前用罄，將使流感高風險之幼兒無法獲得疫苗保護力。故請貴公/協/學會籲請各醫療機構宣導其他對象分散接種各廠牌疫苗，以控留適當

數量之流感疫苗供滿6個月至3歲幼兒接種，俾保障幼兒健康。

三、本年我國首度提供公費加強型流感疫苗，包括含佐劑及高劑量2種，提供廠牌分別為東洋與賽諾菲。依據國際文獻及實證研究指出，相較於標準型流感疫苗，65歲(含)以上長者接種加強型流感疫苗誘發之免疫反應更佳，所產生抗體存在更持久，顯著降低因流感併發肺炎或重症住院之比例，本年度將優先提供安養、長期照顧(服務)等機構65歲以上受照顧者及機構所屬工作人員公費接種。

四、依據世界衛生組織(WHO)建議，接種流感疫苗是預防流感最有效的方法，另為避免醫護相關照護人員於照護過程中，因暴露傳染病病原而遭受感染風險，請鼓勵會員踴躍接種流感疫苗。另多項研究顯示，醫護人員是民眾最信賴的健康知識來源，醫護人員對疫苗的態度，在民眾決定是否接種疫苗時，扮演關鍵性的角色。爰此，亦請貴公/協/學會籲請會員協助向民眾傳達正確訊息，建議民眾應儘早接種任一符合仿單適用年齡之流感疫苗，且若有疫苗相關疑問，應洽詢專業醫師。

五、檢附本署製作「如何和你的病人談論流感疫苗」簡報1份，請貴公/協/學會惠予將本文內容及該份簡報置於貴會溝通管道平台，供相關醫事人員及民眾參閱。

正本：中華民國醫師公會全國聯合會、中華民國藥師公會全國聯合會、中華民國診所協會全國聯合會、臺灣兒科醫學會、台灣內科醫學會、台灣婦產科醫學會、台灣家庭醫學醫學會、台灣耳鼻喉頭頸外科醫學會、台灣護理學會、台灣感染症醫學會、社團法人台灣兒童感染症醫學會、台灣愛滋病學會、台灣醫院協會、台灣醫學中心協會、中華民國區域醫院協會、台灣社區醫院協會、中華民國護理師護士公會全國聯合會、社團法人中華民國醫事檢驗師公會全國聯合會

副本：地方政府衛生局 電子公文交換章 2026/09/23 10:52:20

裝

訂

線

如何和你的病人談論流感疫苗

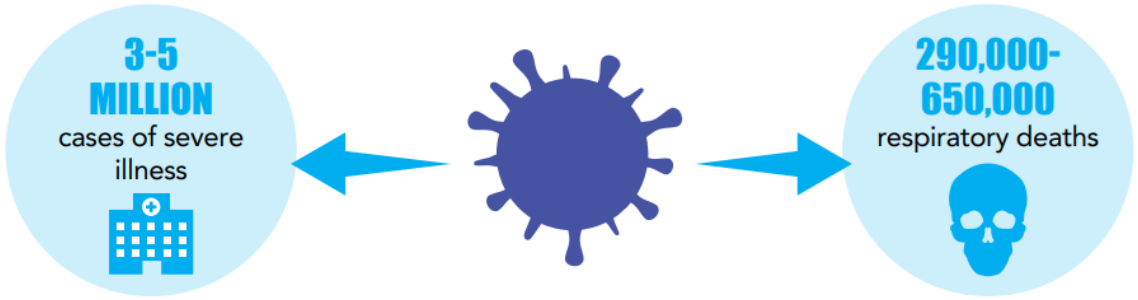
衛生福利部 疾病管制署

2026年9月

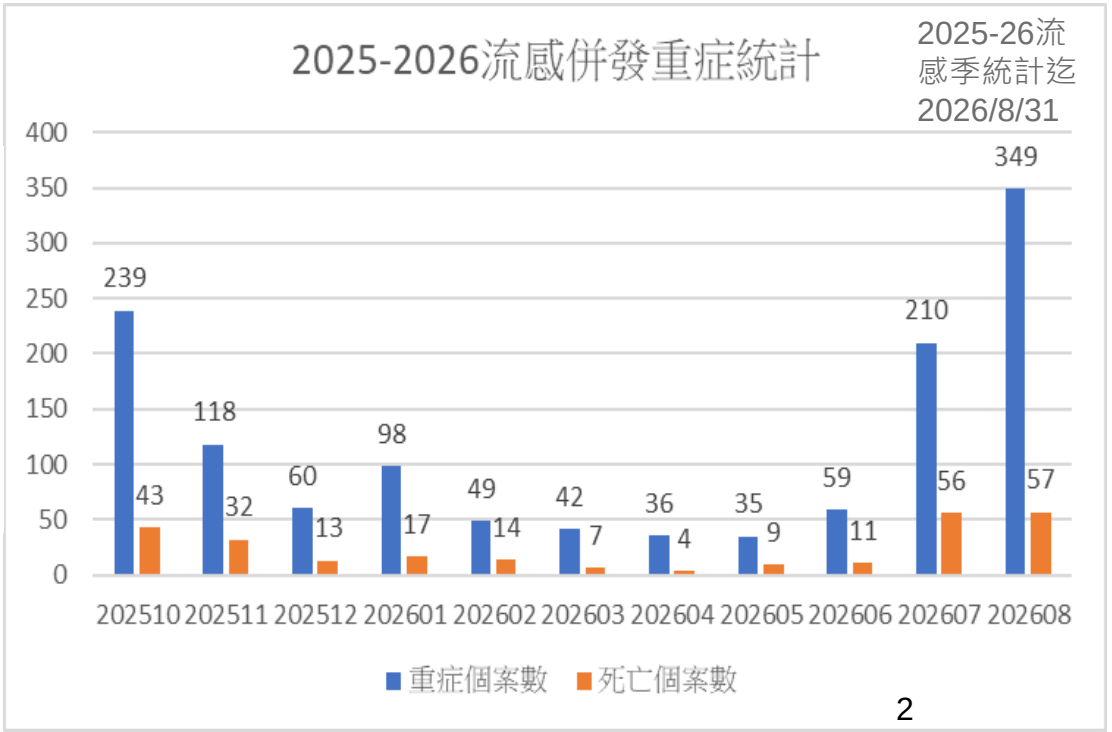
流感是嚴重的呼吸道傳染病

- 世界衛生組織統計，流感造成全球每年300-500萬重症與65萬死亡。
- 114年流感併發重症之病例數與死亡數，分別為我國法定傳染病之第五名及第二名，114-115流感季(114年10月1日至115年8月31日)，我國共確診1295名流感併發重症病例，其中263名死亡。

Figure 2. Global estimates for the burden of seasonal influenza.



Seasonal influenza vaccines: An overview for decision makers (WHO).



接種流感疫苗是預防流感最有效的方法

- 目前我國食品藥物管理署核准使用之公費流感疫苗分為標準型5種及加強型2種，均為三價不活化流感疫苗，內含WHO建議之病毒株成分。
- 標準型流感疫苗是含有標準抗原劑量(每一病毒株15μg)且不含佐劑的流感疫苗 ，適合所有接種對象使用。
- 加強型流感疫苗（或稱免疫加強型流感疫苗）則是專為免疫力較弱的高齡族群設計的流感疫苗。可分為兩類：
  1. 含佐劑流感疫苗：在疫苗中加入特殊佐劑（如MF59），用來喚醒並放大免疫系統的反應。
  2. 高劑量流感疫苗：將疫苗中的抗原劑量提高為標準型的4倍，以提供更好的免疫刺激。
- 接種兩週後可有完整保護力，對因流感就診之保護力約為40-60%不等，視疫苗株與病毒株相符程度而定
- WHO建議，6個月以上民眾，每年應接種一劑流感疫苗

Seasonal influenza vaccines: An overview for decision makers (WHO).

Benefits of the Flu Vaccination | CDC

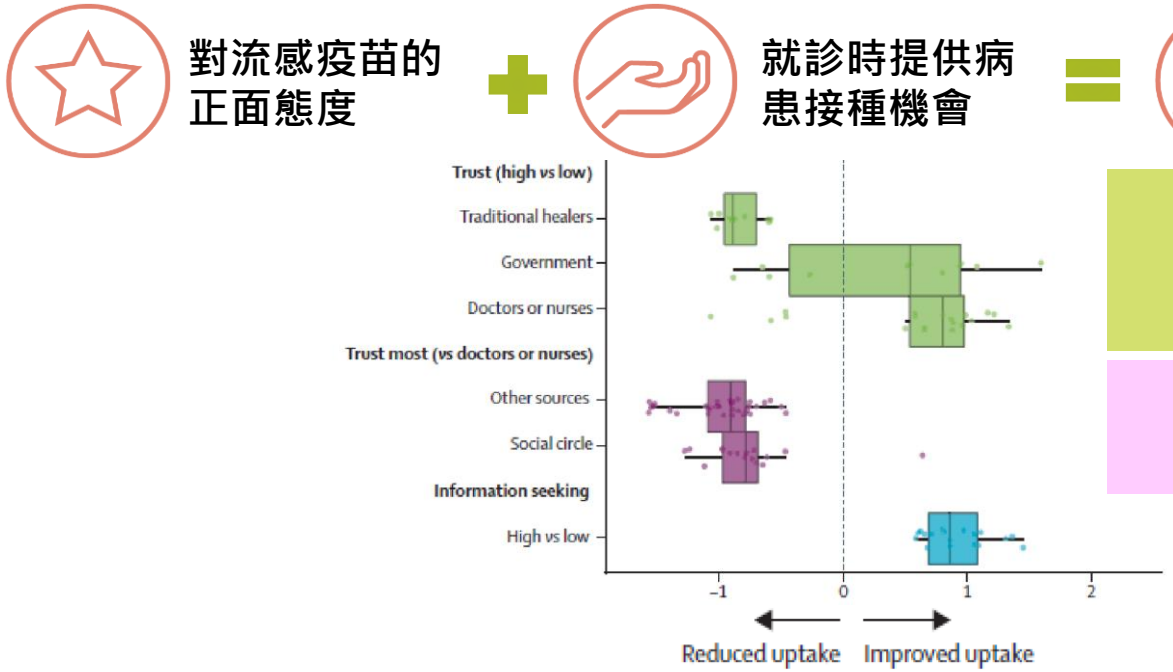
115年流感季公費流感疫苗接種對象

階段順序	實施對象
第一階段（10/1起）	● 醫事及衛生防疫相關人員 ● 65歲以上長者 ● 55歲以上原住民 ● 安養、長期照顧（服務）等機構之受照顧者及其所屬工作人員 ● 滿6個月以上至國小入學前幼兒 ● 孕婦 ● 具有潛在疾病者，包括（19-64歲）高風險慢性病人、BMI≧30者、罕見疾病患者及重大傷病患者 ● 6個月內嬰兒之雙親或實際扶養者[註1] ● 幼兒園及托育人員工作人員、居家托育人員（保母）[註2] ● 國小、國中、高中、高職、五專一至三年級學生 ● 禽畜相關及動物防疫相關人員
第二階段（11/2起）	● 50至64歲無高風險慢性病成人

註1：如祖父母、外祖父母、與被收養/寄養嬰兒有「先行共同生活」事實之實際扶養者等，並應持有嬰兒出生證明文件或完成新生嬰兒登記之戶口名簿或足堪認定有「先行共同生活」之證明文件，依個案事實從寬認定；註2：115年度起新增納入托嬰中心廚工及行政人員等非臨時性工作人員

醫護人員的鼓勵，可增進民眾接種率

- 許多研究顯示，醫護人員是民眾最信賴的健康知識來源
- 相對於其他場域，臨床單位宣導效果更佳
- 醫護人員對疫苗的態度，在民眾決定是否接種疫苗時，扮演關鍵性的角色



對政府信任程度兩極
醫護鼓勵接種最有效

社群負面影響較大

Nat Hum Behav. 2024 Sep; 8(9):1689-1705

Lancet 2020; 396: 898–908

利用SHARE模式鼓勵病患接種流感疫苗



SHARE 分享：與病患分享為何應接種流感疫苗之原因，及其具有哪些風險因子，如年齡、潛在疾病等。



HIGHLIGHT 強調：強調自身或以往病患接種疫苗之正面經驗，增強病患對流感疫苗之信心。



ADDRESS 處理：以病患可理解之說法，解釋對流感疫苗之疑慮，包括副作用、安全性、保護力等。



REMIND 提醒：提醒疫苗可保護病患及其家人免受流感之威脅。



EXPLAIN 說明：說明罹患流感後發生重症死亡之風險，與影響工作生活之損失。

Ann Intern Med.2023;176:1670-1671
Talking About Influenza Vaccine Recommendation | CDC

利用SHARE模式鼓勵病患接種疫苗之對話舉例—長者



林先生，您有糖尿病又超過65歲，是流感重症高風險族群，建議您接種流感疫苗....



我本身今年剛接種完，家人和許多病患也有接種，接種完沒有明顯不適症狀，可以正常生活....



關於您擔心的用藥問題，服用這些慢性病藥物並不是接種流感疫苗的禁忌症，可以安心接種....



接種完兩週後就會有完整保護力，可以降低感染與重症的風險，也可以間接保護家人....



一旦感染流感，除了自己不舒服外，也暫時不能和孫子親近，以免傳染給他們，還是先接種疫苗早點獲得保護力....

利用SHARE模式鼓勵病患接種疫苗之對話舉例—幼兒



大雄媽媽，大雄今年滿三歲剛進托兒所，是流感重症高風險族群，建議讓他接種流感疫苗....



我自己的孩子每年都有接種，接種完沒有明顯不適症狀，可以正常生活....



大雄目前有輕微流鼻涕，並不是接種流感疫苗的禁忌症，可以安心接種....



接種完兩週後就會有完整保護力，可以降低感染與重症的風險，也可以間接保護家人....



一旦感染流感，除了孩子不舒服外，也要在家休息好幾天不能去上學，還是先接種疫苗早點獲得保護力....

利用SHARE模式鼓勵病患接種疫苗之對話舉例—孕婦



陳小姐，妳目前懷孕32周，是流感重症高風險族群，建議要接種流感疫苗....



我自己(的太太)懷孕時也有接種，接種完沒有明顯不適症狀，可以正常生活....



孕婦接種流感疫苗已有多年的歷史，並沒有增加胎兒不良事件的風險，可以安心接種....



接種完兩週後就會有完整保護力，不但能降低感染與重症的風險，寶寶出生後也可以有抗體



一旦感染流感，除了自己不舒服外，對胎兒也有不好的影響，還是先接種疫苗早點獲得保護力....

不同高風險族群之注意事項

流感重症高風險族群—65歲以上長者

- 依我國2025-2026年流感季資料統計，重症病例以65歲以上長者(占64.6%)及具慢性病史者(占82.8%)為多，69.4%未接種本季流感疫苗
- 65歲以上長者常見多重慢性病，更增加流感對健康之威脅
- 為避免錯失接種機會(missed opportunities) ，例行回診、健康檢查、住院時均為可能接種流感疫苗之機會，均應鼓勵接種
- 國內研究顯示，流感疫苗對長者具中高程度保護力

		疫苗對實驗室確診流感之保護力估計(%)			
流感季	對象	門診	住院	重症	死亡
2023-2024	65歲以上長者	29.6	33.2	75.2	67.8
2024-2025	65歲以上長者	44.8	58.2	70.0	71.9

Interim Clinical Considerations for the Use of Seasonal Influenza Vaccines in the United States (CDC); *Vaccine* 2025; 64: 127690; 10.2139/ssrn.6982164(preprint, under review)

流感重症高風險族群—學齡前幼兒

- 經115年3月11日衛生福利部傳染病防治諮詢會預防接種組(ACIP)會議討論決議，考量未滿3歲兒童初次接種流感疫苗時，完整接種 2 劑可顯著提升保護效益，故依年齡與過去接種史說明接種劑次如右表。
- 公費流感疫苗可與其他活性或非活性疫苗同時，或間隔任何時間接種
- 和其他常規疫苗同時接種不影響效果及安全性，且可減少就診次數
- 未滿六個月之嬰兒，不可接種流感疫苗，但感染流感後住院及死亡風險較高，由主要照顧者接種流感疫苗，可減少感染後傳染給嬰兒之風險

流感疫苗過去接種史[註1]/年齡組[註2]	未曾接種	僅曾接種1劑者	曾接種2劑者
6個月以上至未滿3歲	2劑 (間隔4週以上)		1劑
3歲以上至未滿9歲	2劑[註3] (間隔4週以上)	1劑	
9歲以上	1劑		

註1：流感疫苗過去接種史採當流感季前累計接種劑數計算，不限於同一個流感季接種

註2：參依國際間接種建議，依幼兒於當年度流感季接種第1劑時之所屬年齡組及過去接種史，判定當年度流感季應接種劑數

註3：未滿9歲但已入學者，依據99年3月23日ACIP第1次會議決議，國小學童於學校集中接種流感疫苗，考量接種率、實務執行面等因素，統一提供1劑公費疫苗，故國小一、二年級學童若有第2劑流感疫苗接種需求，可於學校接種第1劑至少隔4週後，至醫療院所自費接種第2劑

Seasonal influenza vaccines: An overview for decision makers (WHO).

流感重症高風險族群—孕婦

- 自2012年以來，WHO即將孕婦列為接種流感疫苗最優先對象
- 孕婦為流感重症高風險族群；懷孕期間因心肺功能及免疫系統改變，感染流感後住院、重症及死亡風險較未懷孕女性高，亦可能增加早產、低出生體重及死胎等不良妊娠結果的風險
- 孕婦應接種不活化流感疫苗，且任何孕期均可接種
- 孕婦接種流感疫苗可降低自身感染流感、相關併發症及住院風險；接種後產生之抗體可透過胎盤傳給胎兒，為嬰兒出生後數個月提供保護力
- 目前無證據顯示孕婦接種流感疫苗與妊娠不良預後有關
- 根據研究，若醫師建議孕婦接種，可大幅提升其接種意願

Seasonal influenza vaccines: An overview for decision makers (WHO). *Pediatric Infectious Disease Journal* 2026; 45(9), 789–794
International Journal of Infectious Diseases 2021; 105 567–578

流感重症高風險族群—心血管疾病患者

疫苗效果	• 流感疫苗接種可使心血管疾病患者的**心血管死亡率降低18%**，**重大不良心臟事件發生率降低13%**，**總死亡率降低25%**
接種建議	• 對於**慢性冠狀動脈症候群患者**，建議每年接種流感疫苗以預防重大心血管不良事件 • 對於**心臟衰竭患者**，建議每年接種流感疫苗，特別是老年患者 • 對於**急性心肌梗塞後早期患者**，建議接種流感疫苗以預防重大心血管不良事件 • 對於**有多重風險因子患者**（如高血壓、高血脂、糖尿病和慢性腎臟病），接種流感疫苗以預防心血管事件是合理的

對病患常見問題之回應

處理病患對流感疫苗的疑問

- 每一次進到診間，都是可能接種流感疫苗的機會，應把握機會回答任何有關流感疫苗的疑問
- 若病患拒絕接種，試著了解原因，並釐清可能的疑慮
- 若病患仍然拒絕，可以發給衛教單張，下次回診時再討論

我去年有打流感疫苗，還是得了流感或感冒

- 可能在接種前就被感染
- 可能被非疫苗所涵蓋之型別感染
- 流感疫苗只能預防流感病毒，接種後還是可能感染其他呼吸道病毒
- 接種流感疫苗後，即使仍感染，但能有效降低疾病嚴重度與死亡率





- 流感病毒每年變異，無論之前是否感染過，今年都可能感染
- 一旦感染，門診就醫之流感病患中，約8%的病患需住加護病房治療；流感併發重症個案中，流感相關死亡率約為2成5
- 接種流感疫苗可預防感染，也降低感染後產生重症或死亡的機率

打流感疫苗會有副作用

- 嚴重過敏反應發生率僅有百萬分之一
- 最常見的不良反應是接種局部腫痛
- 局部不良反應通常在1至2天內恢復

- 流感疫苗已使用超過50年，數百億人曾接種，證明其安全性
- 衛生福利部食品藥物管理署持續針對疫苗不良事件通報進行安全訊號偵測
- 接種流感疫苗即使產生不適，遠小於感染流感造成的不適

- 公費流感疫苗可與其他活性或非活性疫苗同時，或間隔任何時間接種
- 幼兒常規疫苗或旅遊疫苗，均常見同時接種多種疫苗 (如滿6個月大時，同時接種B型肝炎、五合一疫苗、輪狀病毒疫苗及流感疫苗)
- 同時接種多種疫苗可提高方便性、降低就醫成本，且不影響個別疫苗保護力



其他溝通技巧


強調訊息重點
流感疫苗安全又有效
常規保健措施
流感疫苗是日常保健的一部分
鼓勵每年接種
分享個人經驗
自己、親友或病患
接種利己利人
保護自己，也保護所愛的人
澄清不實訊息
以正確訊息回應

分享流感疫苗、分享健康